

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 1 ZAMÓWIENIA****Uwaga! do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 1</u> <u>zamówienia</u> (minimum 3 000,00 zł brutto <u>każda dostawa</u>)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> <i>(od - do)</i>	Nazwa i adres Zlecającego
1.	<i>Krótki opis: Stolik zabiegowy</i> .....	..... (minimum 3 000,00 zł brutto)		
...	<i>Krótki opis: Stolik zabiegowy</i> .....	..... (minimum 3 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 2 ZAMÓWIENIA****Uwaga! do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 2</u> <u>zamówienia</u> (minimum 7 000,00 zł brutto <u>każda dostawa</u>)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: <i>Wózek opatrunkowy</i> .....	..... (minimum 7 000,00 zł brutto)		
....	Krótki opis: <i>Wózek opatrunkowy</i> .....	..... (minimum 7 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 3 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 3</u> <u>zamówienia</u> (minimum 100 000,00 zł brutto <u>każda dostawa</u>)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> <i>(od - do)</i>	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: Piła/ wiertarka akumulatorowa z osprzętem .....	..... (minimum 100 000,00 zł brutto)		
....	Krótki opis: Piła/ wiertarka akumulatorowa z osprzętem .....	..... (minimum 100 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 4 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy* - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 4</u> <u>zamówienia</u> (minimum 18 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: Kontener aluminiowy z wyposażeniem do sterylizacji parowej, przechowywania i transportu sterylnych materiałów medycznych .....	..... (minimum 18 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: Kontener aluminiowy z wyposażeniem do sterylizacji parowej, przechowywania i transportu sterylnych materiałów medycznych .....	..... (minimum 18 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 5 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 5</u> <u>zamówienia</u> (minimum 14 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> <i>(od - do)</i>	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: Aparat do krioterapii miejscowej .....	..... (minimum 14 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: Aparat do krioterapii miejscowej .....	..... (minimum 14 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 6 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 6</u> <u>zamówienia</u> (minimum 30 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> <i>(od - do)</i>	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: Materac aktywny .....	..... (minimum 30 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: Materac aktywny .....	..... (minimum 30 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 7 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 7</u> <u>zamówienia</u> (minimum 7 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> <i>(od - do)</i>	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: <i>Materac zmiennociśnieniowy</i> .....	..... (minimum 7 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: <i>Materac zmiennociśnieniowy</i> .....	..... (minimum 7 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
*Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy*

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 8 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> odpowiadających przedmiotowi <u>zamówienia w części 8</u> <u>zamówienia</u> (minimum 10 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> <i>(od - do)</i>	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: <i>Pompa strzykawkowa i/lub pompa objętościowa</i> .....	..... (minimum 10 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: <i>Pompa strzykawkowa i/lub pompa objętościowa</i> .....	..... (minimum 10 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
*Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy*

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 9 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 9</u> <u>zamówienia</u> (minimum 5 000,00 zł brutto <u>każda dostawa</u>)	Data realizacji Dzień/ miesiąc/ rok (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: <i>Urządzenie do ogrzewania pacjenta</i> .....	..... (minimum 5 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: <i>Urządzenie do ogrzewania pacjenta</i> .....	..... (minimum 5 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 10 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 10</u> <u>zamówienia</u> (minimum 6 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: <i>Elektrokardiograf</i> .....	..... (minimum 6 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: <i>Elektrokardiograf</i> .....	..... (minimum 6 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – **DLA CZĘŚCI 11 ZAMÓWIENIA****Uwaga! Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia - nazwa zamówienia / krótki opis (co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim <u>rodzajem przedmiotowi zamówienia</u>)	Kwota brutto dostawy * - <u>wyłącznie kwota dostaw -</u> <u>odpowiadających przedmiotowi</u> <u>zamówienia w części 11</u> <u>zamówienia</u> (minimum 15 000,00 zł brutto każda dostawa)	Data realizacji <i>Dzień/ miesiąc/ rok</i> (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	Krótki opis: Narzędzia chirurgiczne .....	..... (minimum 15 000,00 zł brutto)		
...	Krótki opis: Narzędzia chirurgiczne .....	..... (minimum 15 000,00 zł brutto)		

* W przypadku, gdy w ramach wskazanej dostawy została realizowana dostawa różnych urządzeń/sprzętu – **Wykonawca wskazuje wyłącznie kwotę dostaw odpowiadającą przedmiotowi zamówienia - w danej jego części** (opis zamówienia dla każdej części został wskazany w załączniku do wzoru umowy).

.....
Podpis osoby(osób) upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy